



Beitrittserklärung Norweger in Bayern e.V.

Hiermit beantrage ich

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

E-Mail Adresse: _____

Telefon (Handy und/oder Festnetz): _____

die Mitgliedschaft im **Norweger in Bayern e.V.**

Jahresbeitrag:

- | | | |
|--------------------------|--|---------|
| <input type="checkbox"/> | Einzelperson: | 30,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Familie / Lebensgemeinschaften mit Kinder: | 40,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Student: | 25,00 € |

Bei Familienmitgliedschaft bitte weitere Familienmitglieder nennen:

(Ehe-)Partner: _____

Kinder (mit Alter): _____

Zahlungstermin: jährlich zum 15. Januar

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00001901783

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **Norweger in Bayern e.V.** jährlich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Norweger in Bayern e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Mitgliedschaft

Unterschrift SEPA-Mandat